



Réservé à Laboce

Date de réception:

Heure :

Réceptionné par :

Condition acheminement (T°C):

☐ ambiant☐ réfrigéré☐ congelé

Tampon réception Laboce

Observations :

Nom, Prénom :

Raison sociale :

N° cheptel :

Adresse :

Téléphone :

Signature :

Fax,mail :

Autre(s) destinataire(s) résultats :

(nom, adresse, ...)

Nom, Prénom :

Téléphone :

N° ordre :

Fax,mail :

Adresse :

Signature :

Client ☐Vétérinaire ☐Autres ☐Espèce animale : (à préciser absolument) ☐ Animal entierNature : ☐ vivantConditionnement : ☐ mort depuis le

Date/heure de prélèvement :

Identification animal :

Conservation : ambiant (rayer mention inutile)

Age :

réfrigéré le

Nombre :

congelé le

Respiratoire ☐ Digestif ☐ Nerveux ☐Mammite ☐ Cutané ☐ Boiterie ☐Etat général déficient ☐ Tumeur ☐

Troubles de la reproduction :

Avortement ☐ Métrite ☐Infécondité ☐ Génito/urinaire ☐

Autre(s) :